

Eetstoornissen bij Virenze Riagg Maastricht

Citation for published version (APA):

Mulkens, S. (2015). Eetstoornissen bij Virenze Riagg Maastricht. *Via Virenze*, 14-15.

Document status and date:

Published: 01/01/2015

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

VIA VIRENZE

**Betere wetenschap,
betere hulpverlening**

Prof. dr. Frenk Peeters

**Het thema 'Passie voor je cliënt'
heeft het belang van de cliënt in
onze organisatie versterkt**

Frans Kochen

**Wat er binnen Virenze gebeurt,
boeit mij en interesseert mij enorm**

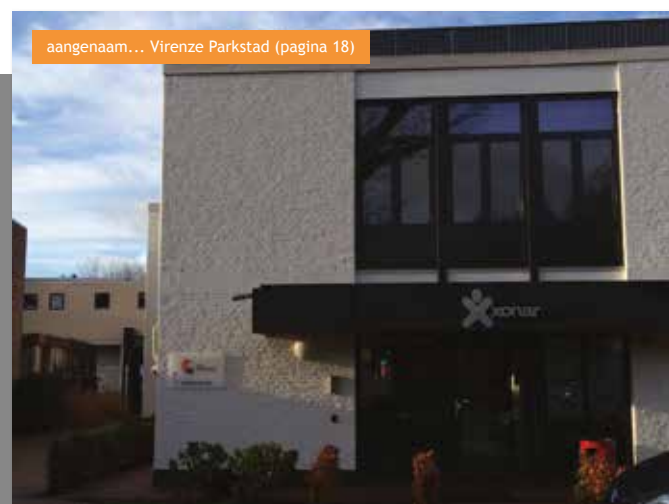
Peter Peters





Wist je dat...

we volgend jaar tijdens de Virenzedag een heleboel jubilea vieren? 12,5 jaar Virenze, 60 jaar Riagg, 30 jaar academisering en 10 jaar Kasteelconcerten wel te verstaan! Dit laten we natuurlijk niet zomaar voorbijgaan. Noteer daarom alvast in je agenda: 17 en 18 september 2016. Er komt een speciaal jubileumboek waarvoor een journalist de archieven in duikt. Hierbij is jullie hulp meer dan welkom! Anekdoten, weetjes en leuke feitjes kunnen ingediend worden bij Hanny Thijs h.thijs@virenze.nl



aangenaam... Virenze Parkstad (pagina 18)

colofon

Via Virenze is een uitgave van Virenze Riagg BV

redactie

Daca Vaessen
Bernike Talane
Vivian Poulussen

teksten

Karlijn Münstermann

redactieadres

Kasteelstraat 15
6247 EA Rijckholt
043 408 66 62
prmarketing@virenze.nl

fotografie

Zoë Scheffer
Ymke Snackers

vormgeving

BONNÉ+JAN

druk

Schrijen-Lippertz

Cliëntenraad en Ervaringsdeskundigen



van links naar rechts staand

Gitte Schurgers | Maud Pluijmen | Jan Verhaegh | Hedwig Weustink
Rick Oberdorff | Michel Knols | Lydia Bekema | Anne Linssen (voorzitter)
Tilly Verstappen | Jessie Daemen | Jos Ruigrok | Marjo IJssermans

van links naar rechts gehurkt

John Martin | Adamo Cappellacci (ambtelijk secretaris) | Csilla Teulings | Silvia Kruizinga

voorwoord

Beste mensen,

Telkens ontstaat het besef hoeveel kennis wij als organisatie borgen. De bijdragen in deze editie spreken boekdelen. Neem bijvoorbeeld de academiseringstraditie, die volgend jaar zijn 30e jaar mag vieren vanuit de Riagg Maastricht. Het voornemen de academisering op landelijk niveau uit te rollen draagt tevens enorm bij aan de verbinding tussen Zuid-Limburg en onze locaties in de overige regio's van het land.

Hierover spreekt ook Frenk Peeters, die als geen ander weet hoe belangrijk academisering is. We zijn er trots op dat wij als Limburgse organisatie een landelijke speler zijn en dit soort unieke aspecten aan ons portfolio mogen toevoegen. De cirkel is rond, lees maar het interview met Peter Peters. Ooit waren we concurrenten, in de beginperiode van Virenze. Peter, toen bestuurder van Mondriaan, stond in die tijd al open voor samenwerking met Virenze. Uiteindelijk sloot hij zich aan bij de Raad van Commissarissen van Virenze en is hij voorzitter van onze hooggekwalificeerde RvC.

Goed te weten is, dat de verkiezingen voor de OR plaatsvinden in januari van volgend jaar. Wij stimuleren eenieder die belangstelling heeft zich verkiesbaar te stellen en hopen dat met name ook vanuit onze locaties buiten Zuid-Limburg mensen zich verkiesbaar stellen.

De locatie in beeld, Virenze Parkstad, is onlangs verhuisd van het Roda JC stadion in Kerkrade naar een gebouw van Xonar in Heerlen. Ondanks deze verhuizing blijft de verbinding en het maatschappelijke commitment van Virenze met Roda JC bestaan.

We zijn tevens blij te laten weten dat de afdeling Eetstoornissen van Virenze Riagg met extra budget van CZ verder kan groeien. Met VGZ zijn we hierover nog in gesprek.

We zijn er trots op dat Therese van Amelsvoort, bijzonder hoogleraar Transitiepsychiatrie en psychiater bij Virenze, medeorganisator is van het tweedaagse Europese congres over Transitiepsychiatrie. Dit congres vindt 17 en 18 februari 2016 plaats in Maastricht en biedt een unieke aan gelegenheid voor het profileren en positioneren van Virenze met haar landelijke ambitie inzake transitiepsychiatrie.

Dan volgt het artikel 'De smaak van' Iwan Plompen. Zijn toewijding en doelgerichtheid bij het voetballen komen goed van pas bij Virenze.

Verder is het leuk te vermelden dat de parkeerplaats van Kasteel Rijckholt onlangs is omgedoopt tot Bemelmansgaard. Als dank voor de continue inzet van oud-tuinman Jan Bemelmans draagt de parkeerplaats van Kasteel Rijckholt nu officieel zijn naam. Dat we allemaal maar zo gezond en gelukkig mogen worden als de oudste medewerker die Virenze ooit in loondienst heeft gehad!

Tenslotte: de Virenzedag. Met alle medewerkers hebben we samen mogen genieten van deze bijzondere dag. Het thema 'Passie voor je cliënt' heeft het belang van de cliënt in onze organisatie versterkt. Zij zijn immers waar we het allemaal voor doen!

Wij wensen jullie veel leesplezier.

Frans Kochen en Hogan Kersten



Hogan Kersten (links) en Frans Kochen (rechts)

door Karlijn Münstermann

‘Iedereen wil graag een levendige en inspirerende samenwerking tussen de universiteiten en Virenze Riagg’



Kunt u kort iets over uzelf vertellen?

Mijn naam is Frenk Peeters, ik ben psychiater en ik heb me helemaal toegelegd op stemmingsstoornissen, eigenlijk het enige probleemgebied binnen de psychiatrie waar ik me mee bezig houd. Ik ben behandelaar bij het Academisch Ziekenhuis Maastricht en bij Virenze Riagg Maastricht en daarnaast ben ik hoogleraar op de Faculty of Health, Medicine and Life Sciences van de Universiteit Maastricht.

U bent onlangs benoemd tot bijzonder hoogleraar aan de Universiteit Maastricht, kunt u daar iets meer over vertellen?

Mijn leerstoel, zoals dat dan heet, is een mooi resultaat van de academisering vanuit het onderwijs en de regionale gezondheidszorg. Als er een leerstoel op een bepaald gebied wordt voorgesteld, is dat een investering om binnen dat vakgebied extra activiteiten te ondernemen. Zo'n leerstoel wordt alleen geïnitieerd als beide partijen tevreden zijn over de samenwerking en akkoord gaan met de verankering en eventuele uitbouw daarvan. Dat sluit natuurlijk naadloos aan op het principe van academisering, waar wetenschap en klinische praktijk hand in hand gaan; een samenwerking om onderzoeken uit te voeren, waar beide partijen een belangrijke bijdrage aan leveren en ook beide partijen beter van worden. Betere wetenschap, betere hulpverlening.

Is er onderzoek waar u aan heeft meegewerkt dat belangrijke gevolgen heeft gehad voor de praktijkzorg?

Emotieregulatie bij depressieve patiënten is, denk ik het belangrijkste onderzoek dat ik gedaan heb. Dit wordt onderzocht middels experience sampling. Patiënten kregen vroeger een horloge mee dat voorgeprogrammeerd stond om op onverwachte tijdstippen een signaal af te geven. Als het signaal afging, vulden de patiënten in een boekje een aantal gegevens in over wat ze op dat moment deden en hoe ze zich voelden. We namen ook speekselmonsters af om stresshormonen te bepalen, zodat daar een overzicht van gemaakt kon worden. Tegenwoordig doen we dit onderzoek met een speciale smartphone-applicatie. Een van de belangrijkste zaken die uit dit onderzoek naar voren kwam, was het belang van positieve emoties. We zijn erg gericht op negatieve emoties in de geestelijke gezondheidszorg, maar juist het belang van positieve emoties werd in dat onderzoek duidelijk. Dat resultaat deed zich voor toen er elders ook meer aandacht voor positieve emoties kwam. Dat heeft denk ik ergens wel een bijdrage geleverd aan de werkwijze die nu ook binnen de psychiatrische zorg wordt gehanteerd, namelijk het vergroten van positieve emoties. Toevallig is dat een onderzoek waar we op dit moment bij Virenze Riagg ook mee bezig zijn.

Bent u naast dit onderzoek nog met ander onderzoek bezig?

Een van de onderzoeken waar we nu mee bezig zijn, is naar een van de meest gebruikte gesprekstherapieën voor depressie: cognitieve gedragstherapie. Dat richt zich echter ook vooral op wat er slecht gaat, wat mensen slecht kunnen, de denkfouten die ze maken of het feit dat ze weinig zaken ondernemen die bevrediging geven. Die zaken probeer je als therapeut aan te pakken. Wat we nu aan het doen zijn, is een onderzoek in samenwerking met de faculteiten Psychologie en Psychiatrie dat therapie juist richt op datgene waar mensen al positieve emotie aan beleven en dat juist te vergroten in plaats van de focus op het negatieve te leggen. We kijken of die aanvliegroute minimaal zo goed werkt als de traditionele methode, maar we zijn vooral geïnteresseerd of het wellicht een aantal extra effecten heeft, bijvoorbeeld of mensen in hun welzijn gedurende de therapie grotere stappen maken. Daarbij is deze therapie best zwaar, zowel voor patiënt als therapeut, dus we zijn benieuwd of deze nieuwe manier van cognitieve gedragstherapie wat minder belastend is voor beiden. Daarnaast zijn we bezig met een ander groot, landelijk onderzoek naar de effectiviteit van gesprekstherapie. Grofweg een derde van de patiënten met een depressie knapt goed op van gesprekstherapie. Een derde heeft er wel baat bij, maar knapt niet helemaal op en een derde heeft aan die therapie niet zoveel. De beste onderzoeksresultaten met betrekking tot gesprekstherapie die bij ons bekend zijn, komen uit een aantal studies uit Amerika. Het enige verschil in therapie dat we concreet kunnen benoemen, is dat in die studies wordt gestart met twee keer in de week therapie. Wat wij in Nederland op veel plaatsen doen, is één keer per week therapie. Elke week heeft de patiënt dan een afspraak met de psycholoog of psychotherapeut voor een periode van ongeveer zestien weken. Die betere studies geven slagingspercentages tot wel vijftig procent. Wij denken dat het verschil in behandelresultaten veroorzaakt wordt door de andere aanpak: het aantal sessies is gelijk in beide situaties, maar de Amerikaanse onderzoekers starten met een frequentere behandeling - twee sessies per week - en zwakken de therapie later af naar ongeveer één keer in de twee weken. We zijn aan het onderzoeken of die Amerikaanse aanpak ook in Nederland betere behandelresultaten oplevert.

U gaf aan dat u werkzaam bent voor Virenze Riagg, voor het Academisch Ziekenhuis Maastricht én voor Maastricht University. Wat betekent deze driehoeksverhouding voor u?

Ik ben op de ene plek docent, op de andere plek onderzoeker en dan op weer een andere plek clinicus, dus het is heel afwisselend maar ook wel heel erg leuk. De voormalige Riagg Groep kende een hele lange traditie van academisering, onderzoek doen op de werkvloer. Dat is natuurlijk goed voor de wetenschap, maar ook zeker goed voor de organisatie. Onderzoekers zijn in die situatie niet alleen aan het onderzoeken, maar ook actief bezig met de patiënten en de problematiek. Dat inspireert en kan helpen nieuwe onderzoeksvragen te formuleren. Onderzoek doen binnen de reguliere patiëntenzorg is denk ik ook voor de patiëntenzorg heel erg goed, omdat je voortdurend aan het werk bent binnen een verband waarin mensen heel goed weten wat de laatste ontwikkelingen zijn of juist een hele actieve bijdrage kunnen leveren aan die nieuwe ontwikkelingen. Het is natuurlijk ook heel leuk als je de gelegenheid krijgt je onderzoeksbevindingen meteen

in de praktijk te kunnen brengen en daar ook meteen gestalte aan te kunnen geven. Je onderzoek is dan ook direct ten gunste van de patiënten die je behandelt. Het is een hele actieve uitwisseling tussen wetenschap en praktijk, daar komt die driehoeksverhouding feitelijk op neer.

Die academisering zoals u dat noemt, hoe ziet u dat binnen Virenze Riagg?

Dat loopt zoals ik het zie gewoon door zoals dat bij de voormalige Riagg Groep in eerste instantie werd uitgevoerd. Ik hoop natuurlijk ook dat het een levendig onderdeel van de praktijkzorg blijft binnen Virenze Riagg. Ik heb begrepen dat dat de bedoeling is en volgens mij wil iedereen graag een levendige en geïnspireerde samenwerking tussen de universiteiten en Virenze Riagg. Ik hoor er in ieder geval binnen de organisatie alleen maar hele goede, steunende verhalen over. Het model dat ik net beschreef, over het onderzoek op de werkvloer, ken ik uit de situatie in Maastricht. Waar ikzelf benieuwd naar ben, is in hoeverre dit bij alle vestigingen van Virenze leeft en welke ideeën er bestaan om dit met elkaar gestalte te kunnen geven. In Maastricht zijn natuurlijk de lijnen kort, we zitten dicht bij het ziekenhuis en de universiteit, maar hoe dat bij de overige vestigingen zit, weet ik niet precies. Ik ben ook heel benieuwd hoe men er daar tegenaan kijkt; of men academisering ziet als een verrijking of juist als een belasting waar ze zelf niets aan hebben en niet beter van worden. Ik hoop natuurlijk dat de academisering binnen alle vestigingen geïntroduceerd kan worden en een plek kan krijgen en ik denk dat het van belang is in overleg te gaan met elkaar hoe daar het beste gestalte aan gegeven kan worden in de toekomst.

Nu we het toch over de toekomst hebben: waar hoopt u de organisatie over 5 jaar te zien?

Ik hoop in ieder geval dat we er voor de afdeling Stemmingsstoornissen in slagen om in alle vestigingen nog betere evidence-based behandelingen te implementeren, op een manier waarop er goed nagedacht wordt over wat we voor welke patiënt indiceren. Dat is denk ik het belangrijkste. In algemene zin hoop ik op goede basis- en specialistische GGZ, waarbij er mogelijkheden zijn om patiënten binnen één van onze TOPGGZ-afdelingen verder te kunnen behandelen wanneer de conventionele behandelmethoden niet mogen baten, zodat niet eindeloos wordt doorbehandeld zonder gewenst resultaat. Elke vestiging zal dan goed in de gaten moeten houden wanneer er een eind is gekomen aan de behandel mogelijkheden bij die specifieke vestiging en dat in die situatie “opgeschaald” kan worden naar nóg meer specialistische GGZ binnen onze organisatie.

land

Om te wonen Nederland, maar om naar weg te dromen Italië, vanwege mooie herinneringen, de prachtige natuur, indrukwekkende historie, de culturele bezienswaardigheden, het smaakvolle eten en de Italiaanse passie.

stad

Rome en Istanbul, vraag me niet om te kiezen!

eten

Ik ben verzot op heel veel verschillende soorten pasta's en daarnaast ook een fervent liefhebber van de Oosterse keuken.

drank

Ik geniet graag van een biertje of een wijntje, maar ook van een lekker glas fris ben ik niet vies.

kleding

Honderd procent zeker casual, geen jasje-dasje of strak-in-het-pak.

vakantie

Mijn ideale vakantie combineert activiteit, natuur, cultuur én ontspanning. Lijkt waarschijnlijk een onmogelijke opgave, maar dat is het in mijn ogen zeker niet. De allermooiste reis die ik tot nu toe heb mogen maken, is mijn huwelijksreis naar Bali en Maleisië.

boek

Een boekenwurmpje ben ik wel. Ik lees op het moment erg graag boeken van Lee Child met hoofdrolspeler Jack Reacher, heerlijke thrillers. En ik moet stiekem toegeven dat ik met veel plezier de Harry Potter-serie van J.K. Rowling heb gelezen. Geweldig verhaal!

film

Actie! Special effects! Spanning! Ik ben verzot op (stereo)typische mannenfilms. De Lord of the Rings-trilogie vond ik een prachtige verfilming waar ik met plezier naar gekeken heb. Verder vind ik



de film Taken met Liam Neeson echt helemaal geweldig en kijk ik graag naar films als Ocean's Eleven en Jurassic Park. Wat ik zeg, mannenfilms.

muziek

Ik hou enorm van muziek. In een actieve stemming hou ik van muziek met een goede beat eronder, bijvoorbeeld tijdens het hardlopen. Verder kan ik als achtergrondmuziek erg genieten van Lounge en bijvoorbeeld Buena Vista Social Club. Ik ben vroeger in mijn jeugd qua muziek klassiek geschoold, dus ook dat soort muziek kan ik waarderen. Ik luister in de auto vaak naar actuele top 40-nummers.

sport

Ik sport veel en vaak. Krachttraining, hardlopen en voetbal hoofdzakelijk. Ik voetbal zelf nog actief en ben daarnaast ook voetbaltrainer in het team van mijn zoontje.

politiek

Ik ben niet partij-vast. In elke levensfase kijk ik welke politieke programma's het beste aansluiten bij onderwerpen die op dat moment voor mezelf, mijn gezin en mijn werk belangrijk zijn, zowel op landelijk als op lokaal niveau.

auto

Voor mijn functie als regiomanager zit ik veel op de weg om de zeven locaties in regio Midden en de hoofdlocaties in Limburg te bezoeken. Ik gebruik mijn reistijd regelmatig om telefonisch te overleggen en luister daarnaast graag naar muziek tijdens het rijden.

televisie

Heerlijk om 's avonds na een drukke dag op de bank neer te ploffen en gedachteloos naar de TV te staren. Ik kijk graag series, sport en films.

radio

Die staat standaard aan in de auto, maar op een USB-stick past wel heel veel muziek die je zelf kunt uitzoeken en waar niet voortdurend deejays doorheen kletsen. Soms ook wel heel verleidelijk...

bedtijd

Ergens tussen 22.30 uur en 23.30 uur op doordeweekse dagen. In het weekend maak ik het graag later (of vroeger, het is maar hoe je het bekijkt).

tic

Sinds mijn kinderjaren maak ik als ik ergens enthousiast over ben een bepaald soort sprongetje op één been. Ik kan dit niet op commando voordoen, dus vraag er vooral niet naar als je me ziet!

dier

De knuffeldieren van mijn kinderen. Zij zorgen er erg goed voor en geven ze veel liefde. Wat wil je dan nog meer?

alternatieve job

Ik heb aan het einde van de middelbare school getwijfeld tussen de opleiding Psychologie en de Officiersopleiding bij de Koninklijke Landmacht. Het grappige is dat onze locatie in Breda tegenover het opleidingscentrum van de Koninklijke Landmacht staat. Karma? Wie zal het zeggen. In ieder geval wel leuk om uit het raam te kijken naar mijn alternatieve job. Verder ben ik in mijn jeugd gescout door een betaald voetbalorganisatie (RBC), maar uiteindelijk heb ik (of beter gezegd, mijn ouders) gekozen voor reguliere school en een reguliere vervolgopleiding. Wie weet hoe het anders zou zijn gelopen...

grootste genoeg

Heerlijk in het zonnetje vertoeven met een glaasje drinken, een lekker hapje en in goed gezelschap naar de wereld en de mensen om ons heen kijken. Ultiem genieten!

hekel aan

Mensen die op voorhand negatief zijn en veelvuldig lopen te klagen. En dan heb ik het uiteraard niet over mensen die door psychische problemen met hun ziel onder hun arm lopen.

opperste schoonheid

Naast het feit dat ik een prachtige vrouw en kinderen heb, kan ik natuurschoon en bepaalde uitzichten bijzonder waarderen. Op vakantie kan ik mezelf soms in een sprookjeswereld wanen...

uitgesproken lelijk

Als je goed om je heen kijkt, is er genoeg op dat vlak te ontdekken. Uitgesproken lelijkheid kan ook fascinerend zijn om te bewonderen. Kijk maar naar sommige kunstvoorwerpen of gebouwen.

grootste angst

Dat de mensen die mij dierbaar zijn mij ontvallen of getroffen worden door narigheid.

morgen afschaffen

Het is misschien wel iets té gemakkelijk en voor de hand liggend om nu de transitie van de jeugdzorg te noemen, maar ik doe het lekker toch. Ik zeg afschaffen en vervolgens met een goede en zorgvuldige voorbereiding opnieuw opstarten. Verder zou ik nog wel wat administratieve rompslomp kunnen benoemen rondom het leveren van gezondheidszorg in het algemeen, dus ook binnen de GGZ. Ik zou ook graag de verschillen in beleid tussen zorgverzekeraars willen afschaffen. Het vraagt wel erg veel van een organisatie om dat op een goede manier te organiseren.

toekomst

Lang gezond en gelukkig blijven samen met de mensen van wie ik hou. Virenze wens ik dit ook toe. Dat we met z'n allen kunnen werken aan een stabiele, innovatieve en professionele organisatie waarin mensen met plezier kunnen werken en waarin we goede zorg kunnen blijven leveren aan kwetsbare mensen ondanks alle, soms grillige en onzekere, ontwikkelingen om ons heen.





terugblik Virenzedag 2015

Net als voorgaande jaren vond ook dit jaar de Virenzedag plaats. Deze editie had echter iets speciaals. Op verzoek van de Raad van Bestuur organiseerden dit jaar de Cliëntenraad en de Ervarensdeskundigen de Virenzedag rondom het thema 'Passie voor je cliënt'. De gehele dag stond in het teken van de cliënt in al haar facetten. Alle medewerkers waren uitgenodigd.

Na een korte opening van dagvoorzitter Mirtel Gommans, de Raad van Bestuur en de Cliëntenraad werden alle medewerkers geconfronteerd met de andere kant van de gezondheidszorg: de beleving en ervaring van de cliënt. Ervarensdeskundigen werden aan het woord gelaten om hun kant van het verhaal aan het licht te brengen. Hoe gaan cliënten om met diagnostisering, hoe worden zij door de maatschappij bejegend, wat doet behandeling met én voor hen? Niet alleen in gesprekken en discussies, maar ook in de georganiseerde workshops stond dit thema centraal. Het belang van de bijdrage die ervaringsdeskundigheid kan leveren aan cliëntbehandeling is op deze dag meer dan duidelijk geworden.

Na afloop van de activiteiten werd de dag uitvoerig nabesproken onder het genot van een hapje en een drankje. Deze enerverende dag werd besloten met een gezamenlijk diner en aansluitend een feest, waar we, zoals een echte Virenzedag betaamt, tot in de late uurtjes flink met de voetjes van de vloer konden. De organisatie behaalde groot succes met haar initiatief; bij alle aanwezigen is er een versterkt besef van het belang van de cliënt voor Virenze ontstaan!



‘Ik vond dat ik mijn ervaring en expertise in moest zetten voor de ontwikkeling en het welzijn van de zorg’



door Karlijn Münstermann

Met wie hebben we het genoeg?

Mijn naam is Peter Peters, ik ben van origine klinisch en organisatiepsycholoog. Ik heb eigenlijk altijd in de zorg of bij zorggerelateerde bedrijven gewerkt, variërend van psychiatrie en ouderenzorg tot de verslavingszorg en de revalidatiesector. Ik ben vooral in de eerste jaren van mijn carrière actief geweest als professional, hoofdzakelijk als psycholoog in de kind- en jeugdpsychiatrie, maar ik ben al heel snel in het management, beleid en beheer van de sector terechtgekomen. Ik ben directeur geweest van het Consultatiebureau voor Alcohol en Drugs in Maastricht, van enkele bedrijfsonderdelen van het toenmalige PC Welterhof, van het Revalidatiecentrum Adelante en tenslotte was ik van 2004 – 2013 bestuurder van Mondriaan. Toen ik met pensioen ging in 2013, ben ik benaderd door Frans Kochen om lid te worden van de Raad van Commissarissen (RvC) van Virenze, waar ik nu voorzitter van ben. Daarnaast bekleed ik nog een toezichthoudende functie bij Cicero Zorggroep en bij Stichting Gehandicaptenzorg Limburg, doe ik vrijwilligerswerk voor Stichting Health Foundation Limburg, Stichting Health Community Care Limburg en Stichting Buurtbemiddeling Maastricht en heb ik mijn eigen bedrijf, Peters Consultancy, waar ik me inzet op het gebied van coaching, mediation, conflictbemiddeling, strategische advisering en interim-management. Ook heb ik een rijk privéleven. Ik ben getrouwd, heb vijf kinderen en acht kleinkinderen die verspreid door het land wonen. Zelf woon ik in Noorbeek, grenzend aan de Voerstreek en ook voor een klein deel van het jaar in Spanje.

Een behoorlijk drukke agenda dus, ondanks dat u gepensioneerd bent!

Ja! Ik ben blij dat ik met pensioen ben, omdat ik nu actief bezig kan zijn met dingen die ik leuk vind. Ik zie mijzelf echt als een gelukkig mens! Wat ik doe, sluit aan bij mijn overtuiging. Ik heb mijn carrière te danken aan de zorg en toen ik mijn carrière beëindigde en erop terugkeek, vond ik dat ik wat terug moest doen. Ik vond dat ik mijn ervaring en expertise moest inzetten voor de ontwikkeling en het welzijn van de zorg. Natuurlijk allemaal binnen de kaders, ik weet niet hoe lang ik dit nog blijf doen, maar dat zie ik allemaal dan wel weer. Voor nu doe ik dat met veel liefde en toewijding. Ik zit niet alleen maar op een stoel toezicht te houden, maar wat er binnen Virenze gebeurt, boeit en interesseert me enorm.

U geeft aan dat Frans Kochen u heeft benaderd voor de RvC van Virenze, hoe is dat precies verlopen?

Ik kende Frans Kochen al geruime tijd vanuit mijn toenmalige bestuurdersfunctie bij Mondriaan. Op het moment dat Virenze begon met haar activiteiten zagen veel instellingen haar als een nieuwkomer die gewaardeerd moest worden. Op dat moment vond de opkomst van de marktwerking in de zorg plaats en de zorgverzekeraars stimuleerden nieuwe aanbieders om op die markt te gaan zitten en Virenze heeft dat toen gedaan. Ik hing zelf het idee aan dat nieuwkomers juist nodig waren om de traditionele, misschien ook wat oubollige GGZ-sector van toen te laten innoveren. Voor grote instellingen is innovatie een lastig proces. Zij kampen vaak met veel achterliggende processen en bureaucratie, dus ik was juist blij met deze nieuwkomer. Ik heb me dan ook actief ingezet om Virenze bij de gevestigde instellingen binnen de sector te betrekken. Dat heeft geresulteerd in een hele constructieve relatie tussen Frans Kochen en mijzelf. Op het moment dat ik met pensioen ging, vroeg hij of ik gezien mijn ervaring binnen de sector interesse had in een plek binnen de RvC van Virenze. Ik vond dat een enorme uitdaging, vooral omdat ik op die manier vanuit een heel ander perspectief naar Virenze als organisatie kon kijken. Dat is nu ongeveer drie jaar geleden.

Wat doet de RvC precies?

De RvC van Virenze Riagg bestaat op het moment uit vijf leden en haar belangrijkste taken zijn vierledig. Allereerst ziet ze toe op het beleid van de organisatie en op de algemene gang van zaken op financieel en zorginhoudelijk gebied. Ten tweede vervult ze een adviesrol voor de Raad van Bestuur (RvB) en de Algemene Vergadering. Ze adviseert de RvB bij zaken die ontwikkelingen op het gebied van het beleid van de organisatie betreffen. Ten derde fungeert de RvC als klankbord voor de RvB; een informele en ongebonden adviesfunctie bij besluiten en ad hoc voorvallen. Tenslotte heeft ze een bijzondere rol bij de samenstelling en de beloning van de RvB. Dit houdt in dat ze zorgdraagt voor een goed functionerende RvB. Governance is bij al deze taken een centraal thema. Over governance wordt iedere dag wel iets geschreven en het wordt telkens doorontwikkeld, ook met betrekking tot de zorgbrede governancecode. De organisatie wordt beoordeeld op basis van een aantal geformuleerde criteria en het behoort tot één van de taken van de RvC dit goed in de gaten te houden en hier verantwoordelijkheid voor te dragen. Vooral tijdens de

fusie was governance een hot issue, omdat de structuren van de twee organisaties wezenlijk van elkaar verschilden. Bij de Riagg Groep was de governance al goed geborgd en dat wilden we graag overhevelen naar de nieuwe organisatie. Concreet is er bijvoorbeeld besloten dat de vennootschap vrijwillig het zogenaamde “structuurregime” heeft ingevoerd. Dat betekent dat de bevoegdheden van de RvC steviger zijn verankerd. Dat is een van de manieren waarop we governance willen borgen binnen de nieuwe organisatie.

‘Wat er binnen Virenze gebeurt, boeit en interesseert me enorm’

Wat zijn de concrete taken van u als voorzitter van de RvC?

Ik leid de vergaderingen en heb het meeste contact met de voorzitter van de RvB. Met enige regelmaat zitten wij bij elkaar om de laatste ontwikkelingen door te nemen, die ik terugkoppel naar de voltallige RvC. Je hebt op jaarbasis maar een aantal vergaderingen. Als we alleen die zouden aanhouden, zou dat erg weinig zijn om de dynamiek van de organisatie te kunnen volgen. Virenze maakt veel ontwikkelingen door en krijgt met regelmaat te maken met fusies en opschalingen. Bij dat soort zaken is het van belang dat de RvC daar tijdig informatie over ontvangt om er advies over uit te brengen of goedkeuring aan te verlenen. Het is dan wel zo makkelijk als dat soort informatie aan de RvC al bereikt vóór een vergadering. Ook daar waak ik voor.

Wat heeft de fusie tussen Virenze en Riagg voor gevolgen voor de RvC gehad?

Direct betekende het dat er een nieuwe RvC gevormd moest worden, bestaande uit de toenmalige RvC van Virenze en de Raad van Toezicht van de toenmalige Riagg Groep. Dat deze twee organen niet hetzelfde waren, kwam door het verschil in organisatie. De Riagg Groep was een stichting en Virenze een besloten vennootschap. Die twee culturen op het niveau van de RvC bij elkaar brengen, bleek nog een hele opgave. Per 1 januari 2016 wordt er een nieuwe Raad gevormd. We streven naar een RvC die complementair aan elkaar is; leden die vanuit verschillende expertises en achtergronden diverse belangen binnen én buiten de organisatie behartigen.

Wat is volgens u de kracht van Virenze Riagg?

Dat is een moeilijke vraag, maar het antwoord kan eenvoudig zijn als we kijken naar de inbreng van beide fusiepartners. Virenze draagt het ‘commerciële aspect’; ze kent een focus op productiviteit en haar medewerkers zijn gewend naast het letten op de kwaliteit van de zorg ook te werken met targets om de

organisatie rendabel te houden. De Riagg Groep draagt juist het ‘klassieke deel’, dat sterk gebaseerd is op kwaliteit, zelfs op TOP-kwaliteit. Ook kende zij een langere academiseringstraditie. Voor beide partijen was dat cultuurverschil wennen, maar in de fusie komen zowel dat kwaliteits- en academiseringsconcept als dat commerciële aspect tot hun recht. We hopen dat de twee culturen goed met elkaar integreren, zodat Virenze Riagg een gezonde organisatie wordt die haar processen efficiënt en degelijk heeft georganiseerd en kan zorgen voor optimale kwaliteit. We moeten er echter voor waken dat de organisatie geen “tanker” wordt. We moeten in gelegenheid blijven snel te veranderen, omdat de omstandigheden en maatschappelijke dynamiek enorm zijn in de zorg. Als grote organisatie is dat soms lastig te bewerkstelligen door vele bedrijfslagen en bureaucratie. Als je kleiner bent, kun je dat wat makkelijker vormgeven. Ook moeten we alert zijn op het welzijn van onze medewerkers. Juist door de interne en externe dynamiek kan overbelasting ontstaan, die averechts kan werken op de gewenste kwaliteit en professionaliteit van onze hulpverleners.

Hoe ziet u vanuit uw functie de toekomst van Virenze Riagg?

De RvC heeft natuurlijk een beeld van de toekomst, maar toetst hoofdzakelijk het beeld dat de RvB heeft ontwikkeld. Daar zijn we immers voor. Ik denk dat het van belang is dat Virenze Riagg een krachtige organisatie wordt, die zowel op de markt waarbinnen alle zorgbedrijven zich begeven goed concurrerend kan werken als goede contacten heeft met de zorgverzekeraars als gemeenten. Zo kan de organisatie laten zien dat ze goede en zelfs TOP-kwaliteit kan bieden tegen acceptabele tarieven, waardoor het attractief wordt voor voornoemde partijen om Virenze Riagg te contracteren. Dat proces is ieder jaar een gevecht, maar dat is bij andere zorginstanties niet anders. We willen onderscheidend worden door te werken met kleinere teams die dicht bij de cliënt staan, zodat processen optimaal kunnen verlopen en maximaal rendement behaald kan worden. Tegelijkertijd moeten de professionals binnen deze kaders de gelegenheid krijgen kwaliteit te bieden en invloed uit te oefenen op hun werkpraktijken.

Wist je dat...

er nieuwe leden voor de Raad van Commissarissen zijn verkozen? Dhr. Wim Collard, portefeuille financiën, Mw. Marjo van Leen-Keuzenkamp, voordrachtszetel OR, m.n. HRM portefeuille en ondernemerschap, Dhr. drs. Marc Eyck, voordrachtszetel CR, portefeuille zorginhoud, Dhr. prof. dr. Jan Cobbenhagen, portefeuille ondernemerschap en innovatie, Dhr. drs. Peter Peters, portefeuille algemene bestuurlijke zorgexpertise, voorzitter. Leon Schaepkens en Dorothe Kuipers treden af.

opening Bemelmansgaard te Kasteel Rijckholt

.....
door Karlijn Münstermann

Zaterdag 19 september 2015 vond een bijzondere gebeurtenis plaats op Kasteel Rijckholt. Het parkeerplein bij de ingang van het kasteel is deze dag officieel omgedoopt tot de ‘Bemelmansgaard’. Maar wat is nu eigenlijk het verhaal achter het bordje?

Jan Bemelmans (of zoals bestuurder Frans Kochen hem altijd noemt, meneer Bemelmans) was met 81 jaar onze oudste medewerker in loondienst. Tot 31 augustus 2013 was hij tuinman cq. klusjesman en verrichtte hij allerlei hand- en spandiensten in en om Kasteel Rijckholt. Op deze bijzondere zaterdagmiddag heeft de Raad van Bestuur van Virenze zijn jarenlange inzet op bijzondere wijze vereeuwigd tijdens een mooie en ongedwongen bijeenkomst op de parkeerplaats van het kasteel. Te midden van vrienden en familie en in gezelschap van tuinman Rob van Loo en enkele medewerkers van Virenze werden de heer en mevrouw Bemelmans door Frans Kochen in het zonnetje gezet. Na een roerende en persoonlijke speech opende Frans samen met hem de Bemelmansgaard, waar nu alle bezoekers van Kasteel Rijckholt van mogen genieten.

Wist je dat...

er op woensdag 17 en donderdag 18 februari 2016 een tweetal zeer interessante congressen worden georganiseerd? Op 17 februari wordt het tweede Europese Congres voor Youth Mental Health georganiseerd en op 18 februari het tweede Transitiepsychiatrie-symposium. Meer informatie en inschrijvingsmogelijkheid zijn te vinden op www.lemion.nl/ymh.



De heer en mevrouw Bemelmans

Virenze Riagg Maastricht kent een rijke traditie in academisering. Onderzoek speelt een belangrijke rol, niet alleen voor de wetenschap maar ook voor de behandelingen die organisatiebreed worden gepraktiseerd. Deze editie: eetstoornissen en cognitieve gedragstherapie.

.....
door Sandra Mulkens

Riagg Maastricht was al jaren voorloper in de behandeling van eetstoornissen in de regio Maastricht en omstreken. Boegbeeld en hoogleraar Anita Jansen van de faculteit Psychologie en Neurowetenschappen zette dit thema in de negentiger jaren op de kaart en sindsdien is het onderwerp steeds verder uitgebouwd. Inmiddels behandelt een vast team van zeven therapeuten een constante stroom van cliënten met de diagnose ‘boulimia nervosa’ of ‘eetbuienstoornis’, sinds januari 2015 onder de noemer Virenze Riagg Maastricht. Er zijn momenteel plannen in de maak om onze eetstoornisbehandelingen ook beschikbaar te stellen aan andere vestigingen van Virenze en zo onze kennis en kunde uit te dragen.

Een van die zeven therapeuten ben ik, Sandra Mulkens, collega van Anita Jansen en eveneens docent en onderzoeker aan de faculteit Psychologie van de Universiteit Maastricht. Ik ben daarnaast BIG-geregistreerd klinisch psycholoog, psychotherapeut en cognitief gedragstherapeut VGCT©. Gedurende 12 uur per week ben ik gedetacheerd naar Virenze Riagg om hier onder andere cliënten met eetstoornissen te behandelen.

‘Na de eetbui walgt de cliënt vaak van zichzelf’

Eetstoornissen

Bij Virenze Riagg behandelen we cliënten met de diagnose ‘boulimia nervosa’ en ‘eetstoornis niet anderszins omschreven’. Hieronder valt ook de eetbuienstoornis. Iemand met boulimia nervosa heeft meestal een normaal lichaamsgewicht. Aan de buitenkant is niets te zien, in tegenstelling tot bijvoorbeeld anorexia nervosa, waar sprake is van ondergewicht. Dat maakt dat deze, met name vrouwen (1 op de 10 cliënten is man), meestal in stilte lijden. Verder is er sprake van terugkerende eetbuien, waarbij controleverlies wordt ervaren; de cliënt heeft het gevoel niet te kunnen stoppen. Om deze eetbuien te compenseren, wordt gebrakt, gelaxeerd, gevast of overmatig lichamelijk bewogen. Bovendien denkt iemand met boulimia nervosa erg negatief over het eigen uiterlijk; de cliënt vindt doorgaans dat gewicht en lichaamsvorm bepalen hoe goed, leuk of mooi hij of zij is. Bij een eetbuienstoornis is ook sprake van eetbuien met

controleverlies, maar wordt niet gecompenseerd, waardoor meestal overgewicht optreedt. Ook hierbij is sprake van lijden: na de eetbui walgt de cliënt vaak van zichzelf en treden depressieve en schuldgevoelens op. Een eetbuienstoornis komt vaak samen voor met andere psychische klachten, zoals een stemmingsstoornis.

Behandeling

We behandelen eetstoornissen in Maastricht met cognitieve gedragstherapie (CGT). CGT is de meest effectieve therapie bij veel psychische stoornissen, ook bij eetstoornissen. Toch knapt niet iedereen van CGT op. In samenwerking met de faculteit Psychologie en Neurowetenschappen doen Anita en ik (sinds kort aangevuld met collega Lotte Lemmens) bij Virenze Riagg onderzoek naar het verbeteren van CGT bij eetstoornissen. We zijn daarom enkele jaren geleden een groot behandelonderzoek opgestart, waarin we twee vormen van CGT onderzoeken. Bijna alle cliënten met een eetstoornis kunnen hieraan deelnemen. Beide therapievormen bevatten een groot deel cognitieve therapie, een behandelvorm waarbij therapeut en cliënt samen de gedachten van de cliënt onderzoeken over eten, uiterlijk en zelfbeeld. In de ene therapievorm wordt deze cognitieve therapie uitgebreid toegepast en in de andere vorm wordt hij aangevuld met technieken die wij in ons eetlaboratorium hebben onderzocht en die veelbelovend leken om in de behandeling te integreren, zoals ‘cue exposure’ en ‘positieve spiegeltraining’.

Dit behandelonderzoek zal nog enige jaren voortduren; we weten nu nog niet wat de resultaten zijn. Als onderzoeker in de klinische praktijk moet je een lange adem hebben. Soms kun je pas na 10 jaar een onderzoek afsluiten, omdat dan pas het aantal benodigde cliënten is behaald om goede conclusies te kunnen trekken.

Kennisoverdracht

Naast lesgeven aan de universiteit Maastricht en bij het postmaster-instituut RINO Zuid in Eindhoven geef ik ook mijn kennis over eetstoornissen door via workshops, cursussen en congressen. Vaak doen Anita en ik dit samen. Vorig jaar hebben we onze kennis letterlijk gebundeld in een iBook voor behandelaren; een digitaal filmboek voor behandelaren die met cliënten met eetstoornissen en overgewicht werken. We hebben ons hele behandelprogramma beschreven én gefilmd! Een aantal van onze therapeuten doet aan de demonstratiefilms mee als therapeut. Ikzelf ook. Daarnaast was

ik met Anita scriptschrijver en regisseur; ook de casting, logistiek en locaties hebben we zelf geregeld. Anita had een subsidie van NWO verworven, waarmee we een groot deel van deze filmboeken hebben gefinancierd.

In dit iBook kun je lezen hoe je de behandeling van een eetbuienstoornis aanpakt, maar je kunt ook vele beeldvoorbeelden bekijken met slechts één klik op het beeldscherm. Het maken van dit iBook heeft ons veel weekends en vrije tijd gekost, maar ook vreselijk veel plezier en voldoening opgeleverd. Mocht je interesse hebben, kijk dan in de iBook-Store en zoek op LONTE (Leren Om Niet Te Eten, 2-delig). Daarnaast bestaat er een webversie, te vinden via: www.lonte.org.

Hopelijk tot ziens!

medewerkers 12,5 jaar in dienst

1 februari 2015	Dianne Nijhof
18 augustus 2015	Marjo Otermans
1 oktober 2015	Emilia van Leent
1 oktober 2015	Monique Wijers
1 oktober 2015	Pom Snel
1 november 2015	Magda Reumkens
1 december 2015	Henk Brandt
1 december 2015	Karin Jacob
1 december 2015	Veron Dings

medewerkers 5 jaar in dienst

1 januari 2015	Liesbeth Biesmans	1 juni 2015	Fransisca Hoekstra
1 januari 2015	Yrja Theunkens	28 juni 2015	Petra Kurvers
1 januari 2015	Anke Jaspers	1 juli 2015	Wilma van Pol
6 januari 2015	Valerie Schraepen	1 juli 2015	Danielle Borro
1 februari 2015	Ulrike Berlage	12 juli 2015	Irene Valkenberg
1 februari 2015	Jacquelien Kaastra	1 augustus 2015	Daan Lambrix
1 februari 2015	Marilyn Rinkens	16 augustus 2015	Hanneke Meelkop
1 februari 2015	Andre Pustjens	23 augustus 2015	Michelle van de Kerkhof
1 februari 2015	Saskia Kimman	1 september 2015	Liesbeth van Wingerden
1 februari 2015	Mady de Jongh	1 september 2015	Babette Fievez
15 februari 2015	Patricia Kamphuis	1 september 2015	Nick Schrijnemaekers
1 maart 2015	Jacqueline Rütten	20 september 2015	Anne van Grinsven
1 maart 2015	Elise Kruithof	1 oktober 2015	Judith van Leeuwen
1 april 2015	Anne Tuijn	15 november 2015	Desirée Gouda
1 mei 2015	Hanne Baillieux	15 december 2015	Désirée Frijns
1 juni 2015	Miranda Smit		

jubiläum



medewerkers in dienst april - oktober

Suili Bot, Virenze Riagg K&J, Onderzoeksassistent
David Con, Virenze Riagg VWZ Persoonlijkheid, A.I.O.S.
Godelieve Engelen-van Gerven, Tilburg, GZ-psycholoog
Eline Hendriks, Virenze Riagg K&J, Onderzoeksassistent
Simone Maljers, Dordrecht, Orthopedagoog
Pim Schipper, Virenze Riagg VWZ Stemming, A.I.O.S.
Maud Hendriks, Virenze Riagg VWZ Persoonlijkheid, Adm. medew.
Hedwig van Bakel, Sittard Infant, GZ-psycholoog
Jet Oyen, Virenze Riagg, Onderzoeksassistent
Bas van der Ploeg, Goor, Systeemtherapeut
Steffie Rings, Parkstad, Psycholoog
Martine Stam, Dordrecht, GZ-psycholoog
Corina Werbata - Dullens, Virenze Riagg K&J, Afd. secretaresse
Trudi Augustus, Virenze Riagg K&J, Verpleegkundige
Claire Botterweck-Moonen, Rijckholt, Facility Medewerker
Marie Kollhofer, Virenze Riagg K&J, Onderzoeksassistent
Kitty van der Kruk-Derksen, Den Haag, Office manager
Roman Nielen, Goor, Psychiater
Astrid Brouwers, Virenze Riagg, Directiesecretaresse
Jacqueline Kok, Leiden, Secretaresse
Kelly de Vree, Rijckholt, Assistent controller
Joke Aanstoot, Goor, Ambulant Gezinsbehandelaar
Charlotte Broeder, Gorinchem, GZ-psycholoog
Maryse Goerke, Goor, Secretaresse
Mark Goetgebuer, Dordrecht, Psychiater
Jet Roobol, Tilburg, Psychiater
Debbie van Tilburg, Virenze Riagg VWZ Stemming, Programmamanager
Mary Rose Postma, Maastricht, GZ-psycholoog
Lies Lambeir, Dordrecht, Psychiater
Myrr van den Broek, Prima Virenze, Afdelingssecretaresse
Kirsten Hamer, Goor, Psycholoog
Mylene van Irsel, Nijmegen, GZ-psycholoog
Ramona Waelen, Virenze Riagg VWZ Angst, GZ-psycholoog i.o.
Jolanda Horsthuis, Den Haag, GZ-psycholoog
Piet Hein van Terwisga, Drachten, Psychiater
Nicole Cramers, Virenze Riagg OZ, Specialist Ouderengeneeskunde
Dagmar Kroeze, Drachten, Psychotherapeut
Angela Niessen, Virenze Riagg K&J, Stagiaire
Jindra Bakker, Virenze Riagg VWZ Stemming, Psycholoog
Sandra Huijnen, Virenze Riagg K&J, Basisarts
Manon Koppelman, Virenze Riagg VWZ Stemming, A.I.O.S.
Anne Nelis, Parkstad, Basisarts
Femke ter Stege, Sittard K&J, Orthopedagoog
Kari Minderhoud, Leiden, Psycholoog

medewerkers uit dienst april - september

Eva Broomans, Utrecht VWZ, Psycholoog
Jacqueline Dekkers, Goor, Office manager
Hanneke Minneboo, Rosmalen K&J, Secretaresse
Rosanne Moonen, Parkstad, Administratief medewerker
Renate van Roosmalen, Maastricht, Psychotherapeut
Marion Klerks, Geleen, GZ-Psycholoog
Carola van der Linde, Den Haag, Office manager
Rosi Reubsaet, Virenze Riagg VWZ, Klinisch psycholoog
Henriette Thoolen, Sittard K&J, Psychotherapeut
Agnès Poucke, Maastricht, Psychotherapeut
Josefien Dohmen, Maastricht, GZ-psycholoog
Maike Gappa, Zaandam, Pedagoog/IMH specialist
Fleur Hiddink, Zaandam, Psychiater
Eva van den Hout, Maastricht, Sociaal Pedagogisch hulpverlener
Livia Lazaressen, Geleen, Psycholoog
Adele Meulenbroek, Goor, Psychiater
Paul Reijnen, Dordrecht, Psychiater
Romy Ruarus, Leiden, Secretaresse
Mariska Timp, Virenze Riagg K&J, Vaktherapeut
Arlette Verhoogt, Virenze Riagg VWZ Angst, Psycholoog
Annique Habets, Virenze Riagg K&J, Gedragswetenschapper
Leona Blanken, Parkstad, GGK
Kitty Diederens, Rijckholt, Functionaris Boekhouding
Michelle Joosten, Virenze Riagg OZ, Gedragswetenschapper
Ingrid Keulers, Virenze Riagg VWZ Persoonlijkheid, GZ-psycholoog
Monique Persoon, Rijckholt, Facility Medewerker
Marion van der Wijngaart, Virenze Riagg Persoonlijkheid, Psychotherapeut
Maud Hendriks, Virenze Riagg Persoonlijkheid, Adm. medewerker
Linsy Kaanen, Parkstad, Psycholoog
Maartje de Kanter, Sittard, Psychiater
Dion Leiblum, Utrecht, Psychiater
Anja Meijboom, Virenze Riagg Persoonlijkheid, Psychotherapeut senior
Linda Sijsma, Drachten, Orthopedagoog

aangenaam... Virenze Parkstad

Wij zijn Virenze Parkstad, een kind- en jeugdteam uit het zuidelijkste zuiden van Limburg met op dit moment 18 medewerkers. Na een aantal jaren gewerkt te hebben op de locatie Heisterberg te Hoensbroek zijn we in 2010 verhuisd naar de trots van het zuiden, het Roda JC stadion te Kerkrade. Wie bij ons binnenkwam, werd in de hal reeds verwelkomd door een prachtig geïntegreerd graffiti kunstwerk dat de samenwerking tussen voetbalclub Roda JC en Virenze vertegenwoordigde. Ook verspreid over de afdeling was de samenwerking duidelijk zichtbaar door het geel-zwartgekleurde interieur. In het eerste jaar konden onze cliënten soms zelfs vrijkaarten krijgen om samen met hun ouders naar een voetbalwedstrijd te gaan. We hebben ons er altijd sterk voor gemaakt ook de minder bedeelde gezinnen de kans te geven leuke gezinsactiviteiten te ondernemen. Ook organiseerden we de 'Roda Schooltoer', waar we voor basisschoolleerlingen activiteiten rondom respect en pesten verzorgden. Hier konden de leerlingen tevens kennismaken met de spelers van Roda JC en werden

deze activiteiten gekoppeld aan een workshop over financiële gezondheid en gezonde voeding voor hun ouders. Dankzij het grote succes van dit initiatief zetten we dit voort, met steun van samenwerkingspartners als Albert Heijn.

Ondanks onze intensieve betrokkenheid bij Roda JC hebben we per 1 september 2015 afscheid genomen van onze locatie in Kerkrade en zijn we verhuisd naar de Heerlerbaan in het naburige Heerlen. We vertoeven momenteel in een pand van Xonar, een instelling voor jeugd- en opvoedhulp, waar ook de Dagbehandeling Schoolgaande Jeugd van Xonar (DSJ) en het Medisch Kleuterdagverblijf (MKD) gevestigd zijn. Prettig is dat ook enkele collega's van het Infant Mental Health-team Virenze Zuid-Limburg op onze locatie gevestigd zijn. We zitten dus met veel faciliteiten op één plek, wel zo fijn voor onze cliënten. We kijken uit op een mooie, groene tuin waar jonge kinderen spelen en we onze ruimten van genoeg frisse lucht kunnen voorzien. Een echte luxe positie!

Naar aanleiding van het decentralisatieverzoek van de gemeenten en het organiseren van zorg dichtbij huis, wordt er gesproken over een eventuele dependance te Brunssum. Hiermee wordt beoogd de kind- en jeugdzorg centraal en dichtbij de burger te kunnen aanbieden. Dit betekent voor een aantal van ons wellicht wéér een verhuizing, maar ach... we zijn nu eenmaal een bedrijvig clubje!

Ons team

Anneloes Bisschops, Speltherapeute
Sabine Bloemen, Secretaresse
Vivianne Boumans, GZ-psychologe
Karien Bun, GZ-psychologe, Behandeldoördinator
Karin Derks, Officemanager
Wendy Erens, GZ-psychologe
Angelique Gijzen, Basispsychologe, VIB in opleiding

Annemarie van Houtem, Gezinsbegeleidster
Suzan Hurkens, Secretaresse
Hella Jeurissen, GZ-psychologe
Kristel Lauwers, Kind & Jeugdpsychiater
Anne Nelis, Kind & Jeugdpsychiater
Wendy Notermans, GZ-psychologe, CGT-therapeute
Femmy Prins, Gezinsbegeleidster
Steffie Rings, Basispsychologe
Eva van der Veen, Verpleegkundig Specialist

Collega's Infant Mental Health van locatie Virenze Heerlerbaan

Kristel Lauwers, Kind & Jeugdpsychiater
Nicole Hermans, Gezinsbegeleidster
Yrja Theunkens, GZ-psychologe



van links naar rechts staand
Annemarie van Houtem, Sabine Bloemen
Eva van der Veen, Karien Bun, Angelique Gijzen
Monique Teheux, Karin Derks, Vivianne Boumans

van links naar rechts zittend
Wendy Erens, Kristel Lauwers, Anne Nelis
Steffie Rings, Suzan Hurkens, Wendy Notermans



Wist je dat...

er in januari 2016 verkiezingen plaatsvinden voor de nieuwe Ondernemingsraad? Iedereen die op 27 oktober 2015 een half jaar of langer in dienst is bij Virenze, Virenze Riagg of Prima Virenze mag stemmen. Verkiesbaar stellen kan ook: alle medewerkers die op 27 oktober 2015 één jaar of langer in dienst zijn, kunnen zich vóór 5 januari 2016 aanmelden als kandidaat bij Liesbeth Ansems, 043-3299667 of via e-mail naar or.secr@riagg-maastricht.nl.

gemiddeld
8,2

rapportcijfer Virenzedag 2015

ontvangst.....	8,3
lezing Wilma Boevink.....	8,6
boksclinic.....	8,2
ECHT Empowerment.....	7,2
wandeling	8,2
stigmatisering	8,3
cliëntbejegening	8,1
buffet	8,2
feest	8,1
hotel	8,5